MODULAFIO LOA 101



Mod. C.E. - 1-4-7

#3

Ministero delle Attività Produttive

Direzione Generale per lo Sviluppo Produttivo e la Competitività
Ufficio Italiano Brevetti e Marchi

Ufficio G2

REC'D 0 2 SEP 2003

WIPO PCT

Autenticazione di copia di documenti relativi alla domanda di brevetto per:

hraazione ludusiisl

N.

102002 2 (000073)

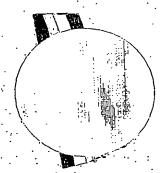


Si dichiara che l'unita copia è conforme ai documenti originali depositati con la domanda di brevetto sopraspecificata, i cui dati risultano dall'accluso processo verbale di deposito.

PRIORITY DOCUMENT

SUBMITTED OR TRANSMITTED IN COMPLIANCE WITH RULE 17.1(a) OR (b)

Roma, II 14 APR. 2003



IL DIRIGENTE

Giampietro Carlotto

OULLED

OUL

				•		
UFFICIO ITALIAN	NO BREVETTI E I				MODULO	A
		NZIONE INDUSTRIÀLE, D	EPOSITO RISERVE,	ANTICIPATA ACCESSIE	BILITÀ AL PUBBLICO	WENT WRIGAT
A. RICHIEDENTE (I)	_	l December a:	D		_	C.C.I.A.A.
Residenza		NESEARCH AI				
2) Denominazione		. IO GINCOSA .	LVKEA	.т. О	1 codice	-0829 34300±6. ¹
Residenza	L				codice L	
B. RAPPRESENTANT	TE DEP FICHEDENT	FREESCHUIBM.				
содпоте е поте Ц	(Iser. No. 2	!57BM)————		ed altri.	cod. fiscale	
denominazione stud	dio di appartenenza	Jacobacci &	Partners	S.p.A		ļ
		ico	ا ما لسنيام città	TORINO	сар	10152 (prov) 10
C. DOMICILIO ELETT		_======================================		===========	=========	=====
D. TITOLO	EESSESLE:				====== cap	===== == == == == == == == == == == ==
	томт ғары	classe proposts (sez/cl/scl) <u>ACEUTICHE</u> C		oc/sottogruppo LLLL.		
		-ENDOPERITON		-CHETU-ACTE	1 P 5 14	
		SUSOI BICTION	77.73.0			
L			•		·	
ANTICIPATA ACCES E. INVENTORI DESI		ICO: 'SI L NO 大		SE ISTANZA: DATA	cognome nome	отосощо
n FRANZ		SEBASTIAN		UCCARI GIU	SEPPE	
2) LOMINI	CLAUDIO		4) L			
F. PRIORITÀ					scio	GLIMENTO RISERVE
nazione o organ	nizzazione	tipo di priorità	numero di domanda	data di deposito	aflegato S/R Data	N° Protocollo
1)		J Li	L	AHIG	10	السسساليا
2) L	ATO DI BACCOLTA C	OLTURE DI MICRORGANISMI		THE STATE OF THE S	TC://	
d. CERIAD ADICITA	ato di raccolta c	oli une di michorganismi	, denominazione		0.480	
H. ANNOTAZIONI SI	PECIALI		- 		Nos	
l			•	C MINES		1
LETTERA I	DI INCARI	.co		A. A. M. C.		
<u> </u>			······································	40.33 Eu	0 1	J
DOCUMENTAZIONE	ALLEGATA					
N. es.	•				Data	GLIMENTO RISERVE Nº Protocollo
Doc. 1) Le PRO	1, 13	riassunto con disegno princip			l, , , ,	
Doc. 2) PRO		disegno (obbligatorio se citato dichiarazione sos			1	L.J.L
Doc. 4) RIS		designazione inventore			1	
Doc. 5) RIS		documenti di priorità con tradi	•		confronts singol	
Doc. 6) LA L. BIS	ş }	autorizzazione o atto di cessio	ne		1 -	الارد ويداللك
لما (Doc. 7		nominativo completo del richi	edente			
8) attestati di versamen	nto, totale lire == E	HTOTTANTOTTO	5/51	/	L Dunatur	obbligatorio
COMPILATO IL LZI	0 0	FIRMA DEL (I) RICHIED	ENTE (I)			RNO
CONTINUA SIMO T				<u> </u>	Nscr. No. 257BI	4)
DEL PRESENTE ATTO	O SI RICHIEDE COPIA	AUTENTICA SIMO S		Jacoba	cci & Part	ners S.p.A.
	C. C. I. A. A.	D TORINO				نــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
VERBALE DI DEPOSI		94 No.	0002	<u> </u>	7.9	
L'anno milienovecento	Duemilad	和科	Ju glomo		J, del mese d	
		presentato a me sottoscritto la p	VENTI resente domanda, corredat	e di n. L_L_ fogli aggiunt	ivi per la concessione del b	revetto soprariportato.
i. ANNOTAZIONI VA	ARIE DELL'UFFICIO I	ROGANTE	.Hikatikiru:	00		
<u></u> .		·				
L						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	DEPOSITANTE		h		L'UFFICIA	LE ROGANTE
_ 011	CHALL		CIOLA.A.		(),0001	201.
			deliguisio	<u> </u>		exmound

Denominazione Li Residenza Li	MEDEST COLLER	EA RES	SEARCH SIACOSA	AND ;	PRODU BA	CTION TO		R.L.			
OMPOSIZIO OMMINIST						CHE:	R-O1	CIDI	FER		
: :sse proposta (sez/cl/s	μ() [() ()	ı	•	(aruppo/sotto	nnmno) i .			· .	·		
RIASSUNTO			···								
ono de	zione	ite li ina, n asso mpiego dietet	comp quali chetcociazio in cica di	oosiz: o-val: one co somm: sogg	ioni cheto ina on am inist; getti	fa o-iso e ch inoac razion affei	arma leuc neto idi ne tti	ceuticina, id. essen intra da in	che ch rossi ziali aperit suffic	con neto-l met e/o v coneal	tenenti eucina, ionina, itamine e per renale
								v		. •	
			:						•		
	•					• .					
	-							·.			•
		,	• .				•			•	
									NEWS		
								100 P			
SEGNO	,							ER	Winds.		
					 :				10,33 E	uro-	
			÷			•					
					•						



<u>DESCRIZIONE</u> dell'invenzione industriale dal titolo:
"Composizioni farmaceutiche contenenti cheto-acidi
per somministrazione endoperitoneale"

Di: MEDESTEA RESEARCH AND PRODUCTION S.r.l., nazionalità italiana, Via Ribes 5, 10010 Colleretto Giacosa Ivrea (Torino)

Inventori designati: José Sebastian FRANZONE, Claudio OMINI, Giuseppe ZUCCARI

Depositata il: 26 luglio 2002

2002 A000672

DESCRIZIONE

La presente invenzione si riferisce ad un nuovo uso farmaceutico ed in particolare ad una nuova via di somministrazione di cheto-acidi utili come integratori della dieta di pazienti con insufficienza renale.

L'apparato emuntorio, di cui i reni rappresentano un elemento essenziale, gioca un ruolo determinante nella funzionalità fisiologica contribuendo significativamente al mantenimento della corretta omeostasi dell'organismo. Essi sono deputati alla depurazione dal sangue della maggior parte dei prodotti del catabolismo cellulare ed in particolare dei prodotti di catabolismo delle proteine che costituiscono la maggior parte dei composti azotati.

L'insufficienza renale indotta da qualsiasi causa eziologica è caratterizzata da una più o meno ridotta capacità del rene di filtrare adeguatamente il sangue circolante ed è caratterizzata da un aumento dell'azotemia. L'insufficienza renale può essere classificata come di tipo acuto o cronico. Una brusca e spesso reversibile interruzione parziale o totale della capacità di filtrazione del rene, caratterizzata da una sostanziale riduzione del volume urinario, viene classificata come insufficienza renale acuta (ARF). Dal punto di vista clinico ARF è associata ad un rapido e costante aumento dell'azotemia con presenza o meno di oliguria (< 500 ml/giorno). La seconda condizione di insufficienza renale è quella così detta cronica (CRF) con eziopatogenesi varia e riduzione progressiva della capacità filtrante del rene. Nella CRF si osserva di norma una progressiva distribuzione dei nefroni che riducono progressivamente la funzionalità renale. Cachessia con perdita di massa sia muscolare che grassa, ritardo nella crescita dei bambini, diminuita sintesi proteica sono facilmente osservabili nei malati di CRF. Pertanto questi pazienti necessitano, nel casò di cronicizzazione della malattia, di una meticolosa attenzione al trattamento dietetico, mano a mano che l'insufficienza progredisce (1). Il corretto apporto dietetico deve essere instaurato allo scopo di controbattere l'anoressia che è uno dei sintomi precoci di questa malattia. In questo contesto tuttavia l'apporto di proteine dietetiche deve essere opportunamente ridotto ed è pertanto entrato nell'uso consolidato nei pazienti con insufficienza renale cronica ed in particolare quelli sottoposti a dialisi di ricevere un'adeguata integrazione con aminoacidi essenziali. Tale pratica clinica è estremamente diffusa e numerosi studi scientifici ne attestano la validità.

In particolare l'uso di cheto-acidi quali cheto-isoleucina, cheto-leucina, cheto-fenilalanina, cheto-valina, ecc. che sono dei precursori degli amminoacidi essenziali e vengono direttamente trasformati nei corrispondenti aminoacidi naturali dall'organismo dopo ingestione, presentano il vantaggio di ridurre il grado di urea plasmatica, di ridurre la sintesi di urea e la sua escrezione, migliorando notevolmente il bilancio dell'azoto (2). Gli aminoacidi vengono somministrati tradizionalmente al paziente emodializzato per via venosa con opportune formulazioni, tuttavia più recentemente numerosi studi clinica (3, 4, 5) hanno evidenziato

come la somministrazione orale di aminoacidi e che to-acidi sia efficace come integrazione della dieta di pazienti con insufficienza renale.

Attualmente sono in commercio alcuni preparati a base di cheto-acidi indicati nella somministrazione orale di pazienti con insufficienza renale cronica. Tuttavia, tali formulazioni sono quelle tradizionali ed in particolare sono costituite da compresse e devono essere assunte anche con una posologia di 10 compresse per 3 volte al giorno. E' del tutto evidente la scarsa praticità e l'intrinseca difficoltà di assunzione di tali formulazioni. Lo scopo della presente invenzione è quello di ottenere delle formulazioni per somministrazione intraperitoneale e/o endovena contenenti cheto-acidi eventualmente associato ad aminoacidi e vitamine per l'integrazione dietetica del paziente con insufficienza renale od in generale del paziente defedato, che siano farmaceuticamente accettabili e che migliorino la compliance del paziente. E' noto nell'arte come i cheto-acidi somministrati per via orale vengano trasformati nell'organismo nei corrispondenti aminoacidi per mezzo di un processo di transaminazione effettuato in parte a spese di aminoacidi non essenziali ottenuti dalla dieta ed in

parte con l'utilizzo dell'ammonio sotto forma di ammoniaca di origine batterica intestinale. E' altrettanto noto come la somministrazione endovenosa di cheto-acidi in soggetti affetti da deficit di carbamil fostato sintetasi (6) abbia determinato un rapido aumento della concentrazione serica dei rispettivi aminoacidi. Nulla è noto sulla somministrazione intraperitoneale di cheto-acidi.

Nell'ambito della presente invenzione è stato osservato, in prove effettuate sul coniglio, che la somministrazione intraperitoneale di una miscela di cheto-acidi ha determinato anch'essa la comparsa a livello serico dei corrispettivi aminoacidi. Pertanto, corrispondentemente a quanto osservato per la somministrazione orale, la somministrazione intraperitoneale di una miscela di cheto-acidi ha determinato un aumento serico significativo di leucina ed isoleucina (p<0.02), valina (p<0.05). E' interessante osservare come la somministrazione endovenosa di cheto-acidi determini un rapido picco plasmatico dei corrispettivi aminoacidi ma che si esaurisce altrettanto rapidamente a causa della rapida incorporazione degli stessi nelle strutture proteiche. A differenza della somministrazione endovenosa e molto più vantaggiosamente la sommini-

strazione intraperitoneale di cheto-acidi determina una concentrazione plasmatica degli aminoacidi corrispondenti più lenta nell'insorgere ma più prolungata nel tempo. Questa azione risulta essere un evidente vantaggio rispetto alla via endovenosa. Infatti, la somministrazione intraperitoneale dei cheto-acidi permette un utilizzo più protratto nel tempo dei composti assimilandosi a quella della somministrazione orale, che si è dimostrata attiva nei soggetti dializzati, pur presentando i già descritti svantaggi della necessità di assumere anche 10 compresse più volte al giorno. E' infatti un risultato del tutto sorprendente che la singola somministrazione intraperitoneale di una soluzione di cheto-acidi, come quella qui di seguito riportata abbia permesso di ottenere la sufficiente quantità giornaliera di supplementazione aminoacidica nel paziente dializzato. E' importante inoltre sottolineare come l'uso di cheto-acidi in associazione con aminoacidi essenziali porti ad un consistente beneficio di efficacia e pertanto nella presente invenzione sono altresì preferite le formulazioni adatte alla somministrazione intraperitoneale comprendenti l'associazione di cheto-acido e aminoacidi.

L'oggetto dell'invenzione è definito dalle ri-

vendicazioni che seguono.

Al solo scopo di meglio rappresentare la presente invenzione riportiamo qui di seguito un esempio di formulazione con l'indicazione dell'intervallo dei dosaggi utilizzabili.

100 g di formulazione contengono: chetoisoleucina 0,1-1,9 g; cheto-leucina 0,1-2,2 g; cheto-valina 0,30-2,10 g; cheto-idrossi-metionina 0,11,5 g; L-fenilalanina 0,10-1,90 g; L-lisina 0,5-2,5
g; L-treonina 0,2-2,0 g; L-istidina 0,1-1,0 g; Ltirosina 0,01-0,2 g; HCl 37% q.b. pH 7,0±0,2; Na
metabisolfito 0,05 g; acqua per preparazioni iniettabili q.b. a 100 g.

Tale formulato è facilmente ottenibile da un esperto nell'arte, eventualmente riferendosi a testi in uso di tecnica farmaceutica. Tale formulato risulta essere limpido e stabile nel tempo; inoltre, poiché il formulato è agevolmente disperdibile a freddo in acqua od altri liquidi acquosi adatti alla somministrazione endovenosa od intraperitoneale nell'uomo, quali ad esempio la soluzione fisiologica, soluzione glucosata, ecc., il formulato iniettabile può essere agevolmente preparato anche estemporaneamente ed immediatamente prima dell'uso. Nell'esempio sopracitato è stato utilizzato il Na

metabisolfito come agente conservante, tuttavia altre sostanze normalmente adibite alla conservazione di prodotti farmaceutici iniettabili possono essere altresì utilizzate.

E' altresì nello scopo della presente invenzione l'associazione con vitamine in particolare del gruppo B, in quanto noto nell'arte la necessità di supplementare i soggetti dializzati con preparati polivitaminici. L'uso pertanto di formulazioni come quella sopra riportata in associazione con complessi polivitaminici idrosolubili è del tutto agevole e rappresenta un innegabile vantaggio della presente invenzione. Inoltre, se richiesto, i sali dei cheto-acidi utilizzabili possono essere a base di Ca od altro catione od eventualmente la formulazione può essere addizionata a specifici sali idrosolubili per ottemperare alle esigenze del paziente.

Al solo scopo di meglio rappresentare ulteriormente le formulazioni qui di sopra descritte nella presente invenzione riportiamo qui di seguito un esempio.

100 g di formulazione contengono: sali di calcio di: cheto-isoleucina 0,5 g, cheto-leucina 1,0 g; cheto-valina 0,8 g; cheto-idrossi-metionina 0,4



g; L-fenilalanina 0,40 g; L-lisina 1,0 g; L-treonina 1,0 g; L-treonina 1,0 g; L-istidina 0,4 g; L-tirosina 0,03 g; vitamina B_1 0,01 g; vitamina B_2 0,005 g; vitamina B_6 0,004 g; nicotinammide 0,04 g; D-pantotenolo 0,006 g; vitamina B_{12} 8 mcg; biotina 500 mcg; HCl 37% q.b. pH 7,0 \pm 0,2; Na metabisolfito 0,05 g; acqua per preparazioni iniettabili q.b. a 100 g. Bibliografia

- 1. Manuale Merck di Diagnosi e Terapia 2ª edizione italiana 1990
- Fynn ES et al; Am. J. Clin. Nutr. 1978; 31(10): 1776-83
- 3. Ulm A. et al; Am. J. Clin. Nutr. 1978; 31(10): 1827-30
- 4. Hecking E. et al; Z Emahrungswiss 1982; 21(4): 299-311
- 5. Dalton RN & Chantler C.; Kidney Int. Suppl. 1983; 15: S11-5
- 6. Batshaw M et al; N. Eng. J. Med. 1975; 292: 1085-90

RIVENDICAZIONI

- 1. Composizioni farmaceutiche per somministrazione intraperitoneale contenenti cheto-acidi o loro sali farmaceuticamente accettabili per l'integrazione dietetica del paziente con insufficienza renale od in generale defedato.
- 2. Composizioni secondo la rivendicazione 1 contenenti cheto-acidi scelti dal gruppo che consiste di cheto-isoleucina, cheto-leucina, cheto-leucina, cheto-fenilalanina, cheto-valina, cheto idrossi metionina e loro miscele.
- 3. Composizioni secondo la rivendicazione 1 o 2, contenenti cheto-acidi scelti dal gruppo che segue, nelle quantità indicate: cheto-isoleucina 0,1-1,9 g, cheto-leucina 0,1-2,2 g; cheto-valina 0,30-2,10 g; cheto-idrossi-metionina 0,1-1,5 g e loro miscele per 100 g di formulato finale.
 - 4. Composizioni secondo una qualsiasi delle rivendicazioni precedenti contenenti cheto-acidi in associazione ad aminoacidi.
 - 5. Composizioni secondo la rivendicazione 4, contenenti aminoacidi scelti dal gruppo che segue, nelle quantità indicate: L-fenilalanina 0,10-1,90 g; L-lisina 0,5-2,5 g; L-treonina 0,2-2,0 g; L-istidina 0,1-1,0 g; L-tirosina 0,01-0,2 g e loro

miscele per 100 g di formulato finale.

- 6. Composizioni secondo una qualsiasi delle rivendicazioni 1 a 5 contenenti cheto-acidi, aminoacidi e vitamine.
- 7. Composizioni secondo la rivendicazione 6, contenenti vitamine idrosolubili del gruppo B.
- 8. Composizioni secondo la rivendicazione 7, contenenti vitamine scelte dal gruppo che consiste di vitamina B_1 , vitamina B_2 , vitamina B_6 , vitamina B_{12} , nicotinammide, D-pantotenolo e loro miscele.
- 9. Composizioni secondo una qualsiasi delle rivendicazioni da 1 a 8, contenenti cheto-acidi salificati con cationi, opzionalmente addizionati di sali inorganici ed organici.
- 10. Composizioni secondo una qualsiasi delle rivendicazioni 1 a 9, disciolte in soluzioni prettamente acquose adatte alla somministrazione per via parenterale.
- 11. Composizioni secondo una qualsiasi delle rivendicazioni 1 a 10 in confezione multidose, monodose, monodose giornaliera pronte per l'uso od in alternativa da disciogliersi al momento dell'uso.
- 12. Uso di una composizione secondo una qualsiasi delle rivendicazioni 1 a 11 per la preparazione di un farmaco per somministrazione intraperitoneale



per il trattamento di integrazione dietetica di pazienti con insufficienza renale o defedati.

PER INCARIO

